



# CONSEJO MEXICANO DE GASTROENTEROLOGÍA, A. C.

## Pasos para generar Solicitud de Certificación.

1. Una vez que ingrese con su usuario y contraseña deberá dar clic en “IR A MI EXPEDIENTE”

2. Dar clic en “AGREGAR”
3. Dar clic en “EXAMINAR” para seleccionar el documento a subir
4. Una vez que seleccione el documento dar clic en “SUBIR ARCHIVO”

5. Una vez que haya subido todos los documentos solicitados para su Certificación enviar a “REVISIÓN”

SMÉ
INICIO
MIS DATOS
CERRAR SESIÓN

Datos Personales
Expediente
Dirección
Consultorio
Institución
Formación Académica
Mis Especialidades

### Expediente digital

Documentación del médico especialista

Documentación requerida	Documentación agregada
Cédula Profesional. Cédula Profesional.	Aviso de Privacidad Aviso de privacidad firmado, lo podrá descargar en la página del consejo.
Certificación en Endoscopia del Aparato Digestivo Certificado vigente por el Consejo Mexicano de Cirugía General, A. C. o por el Consejo Mexicano de Gastroenterología, A. C.	
Constancia del titular del curso de la especialidad Constancia del titular del curso de la especialidad, que avale el número y tipo de procedimientos endoscópicos realizados durante su formación.	
Curso de Postgrado Curso de Postgrado en el área correspondiente	
Diploma Universitario Diploma Universitario correspondiente o constancia de que está en trámite.	
Diplomas o constancias institucionales. Diplomas o constancias institucionales de la residencia y cursos de postgrado.	
Ficha de Depósito Consejo Mexicano de Gastroenterología, A. C. Banco Santander (México) S. A. Sucursal 5760 Cuenta 92001690808. CLABE INTERBANCARIA 014180920016908085 \$ 4,500.00 (cuatro mil quinientos pesos 00/100 MN). ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO, ESCANEAR Y ENVIAR EN ORIGINAL A LAS OFICINAS DEL CONSEJO JUNTO CON LAS FOTOGRAFÍAS, ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA TENER DERECHO AL EXAMEN.	
Título de médico cirujano. Título de médico cirujano.	

5.

[Enviar para su revisión](#)

[Regresar](#)

Es importante nos ayude a generar su expediente:

6. Vaya a las pestaña de “DIRECTORIO” y “FORMACIÓN ACADÉMICA” “CONSULTORIO” e INSTITUCIÓN”, sólo si está laborando en alguno de éstos, capture la información que el Consejo

SIGME
INICIO
MIS DATOS
CERRAR SESIÓN

Datos Personales
Expediente
Dirección
Consultorio
Institución
Formación Académica
Mis Especialidades

### Información del domicilio

Toda la información marcada (\*) es obligatoria.

\* Calle: 
 \* C.P.:

No. Exterior: 
 Teléfono:

No. Interior:

\* Colonia:

\* País:

Estado:

Del/Mun:

Utilizar la misma información para el domicilio fiscal  
 Sí  No

### Dirección fiscal

Toda la información marcada (\*) es obligatoria.

\* Calle: 
 \* C.P.:

\* No. Exterior: 
 Teléfono:

No. Interior:

\* Colonia:

\* País:

requiere para generar su solicitud y tenga derecho a examen.

El Consejo validará la información y documentos adjuntos e informará de su derecho al examen

Para solicitar soporte acerca del sistema o reportar problemas se ponen a su disposición los siguientes datos de contacto.

Correo electrónico: [berenicesanabria@cmgastro.org.mx](mailto:berenicesanabria@cmgastro.org.mx)

Teléfonos: (52) 5553 0214 / (52) 5553 4755

Se recomienda tener instalado el siguiente programa para poder dar soporte en línea.



Acceso y soporte remoto a través de Internet con TeamViewer